



IO SOTTOSCRITTO/A
sotto la mia responsabilità AUTORIZZO mio/a FIGLIO/A

classe frequentata anno 2014/15..... ad uscire dall'Oratorio

Durante l'apertura dei cancelli fra le 13:45 e le 14:15

- (*)IL GIORNO/I _____
- (*)PER TUTTO IL PERIODO **DAL** _____ **AL** _____
oppure segnalare la/e settimana/e interessate **1 - 2 - 3 - 4**



(*)DA SOLO

(*)ACCOMPAGNATO DA _____

Firma del Genitore _____ Telefono _____

(*) *Barrare la casella prescelta*



IO SOTTOSCRITTO/A
sotto la mia responsabilità AUTORIZZO mio/a FIGLIO/A

classe frequentata anno 2014/15..... ad uscire dall'Oratorio

Durante l'apertura dei cancelli fra le 13:45 e le 14:15

- (*)IL GIORNO/I _____
- (*)PER TUTTO IL PERIODO **DAL** _____ **AL** _____
oppure segnalare la/e settimana/e interessate **1 - 2 - 3 - 4**



(*)DA SOLO

(*)ACCOMPAGNATO DA _____

Firma del Genitore _____ Telefono _____

(*) *Barrare la casella prescelta*



IO SOTTOSCRITTO/A
sotto la mia responsabilità AUTORIZZO mio/a FIGLIO/A

classe frequentata anno 2014/15..... ad uscire dall'Oratorio

Durante l'apertura dei cancelli fra le 13:45 e le 14:15

- (*)IL GIORNO/I _____
- (*)PER TUTTO IL PERIODO **DAL** _____ **AL** _____
oppure segnalare la/e settimana/e interessate **1 - 2 - 3 - 4**



(*)DA SOLO

(*)ACCOMPAGNATO DA _____

Firma del Genitore _____ Telefono _____

(*) *Barrare la casella prescelta*